



**Allegato 2**

**AUTO DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali rilascia le seguenti dichiarazioni per l'attribuzione dei punteggi previsti dalla tabella allegata al bando:

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI SELEZIONE COORDINATORE**

TITOLO DI STUDIO	PUNTEGGIO	
Diploma	5	<b>TOT. PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
Laurea triennale	10	
Laurea specialista/Laurea vecchio ordinamento	15	
ESPERIENZA PROFESSIONALE	PUNTEGGIO	
≥ 5 e ≤ 10 anni	5	<b>TOT. PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
> 10 e ≤ 15 anni	20	
> 15 anni	40	
ESPERIENZA CONSOLIDATA CON ORGANISMI IN ATS	PUNTEGGIO	
ESPERIENZA CON UNO O PIU' PARTNER DELL'ATS	30	<b>TOT. PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>

Luogo e data, .....

Firma .....